Kluczbork, dnia…………………………

……………………………….……………………………..

 (imię, nazwisko)

 ………………………………………………………………

 (adres zamieszkania , telefon )

……………………………………………………………….

……………………………………………………………….

 **Powiatowy Lekarz Weterynarii**

 **w Kluczborku**

Proszę o wydanie zaświadczenia, że moja pasieka , zlokalizowana w ( adres) :…………………………………………………………………………….., znajduje się w rejestrze Powiatowego Lekarza Weterynarii w Kluczborku.

Aktualna obsada pasieki to ……………….. rodzin.

Zaświadczenie jest niezbędne do ubiegania się o wsparcie w zakresie §13zf Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 27 stycznia 2015 r. w sprawie szczegółowego zakresu i sposobów realizacji zadań Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa (Dz.U. 2015, poz. 187 z późn. zm.).

 (czytelny podpis )